



## Cambio De Dirección Postal

Número De Cuenta \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Dirección Residencial De La Cuenta \_\_\_\_\_  
(CALLE)

Yo, dueño de la propiedad o representante del dueño, solicito que hasta nuevo aviso, se envíe la factura de servicios municipales (factura de agua) de la propiedad mencionada arriba con el siguiente nombre y dirección:

Nombre \_\_\_\_\_  
(POR FAVOR, EN LETRA DE MOLDE)

Para entregar a \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
(CALLE)

\_\_\_\_\_  
(CIUDAD)      \_\_\_\_\_  
(ESTADO)      \_\_\_\_\_  
(CÓDIGO POSTAL)

*Nota: Este cambio sigue en efecto hasta aviso de cancelación.*

Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Envíe a Milwaukee Water Works, 841 N. Broadway, Room 406, Milwaukee WI 53202 O Fax (414) 286-5452 O Llamar (414) 286-2830.